

входящих в его компетенцию, является преступлением (взяточничеством), лишь если это лицо занимает определённые должности (является должностным); за неоказание помощи больному лицу может нести ответственность только лицо, которое способно оказывать медицинскую помощь (медицинский работник). Если аналогичное по объективным признакам деяние было совершено лицом, не обладающим соответствующими субъективными признаками, оно не является общественно опасным и преступным.

Для того чтобы дифференцировать, разграничить общественную опасность различных преступлений, используются такие показатели, как характер и степень общественной опасности деяния. Характер общественной опасности определяется сочетанием признаков объекта посягательства, преступных последствий, формой вины и способа совершения преступления [2]. Характер общественной опасности – это качественная характеристика общественной опасности, он лежит в основе деления преступлений на группы, юридическим отражением которого являются разделы и главы Уголовного кодекса [3].

Степень общественной опасности – это количественная характеристика общественной опасности. Она зависит от размера причиненного ущерба, степени выраженности вины лица, моральной оценки его мотивов и целей, более высокой или более низкой опасности конкретного способа посягательства. Степень общественной опасности определяет суровость назначаемого наказания, находит отражение в санкции уголовно-правовой нормы [4].

**Заключение.** Характер и степень общественной опасности того или иного преступления определяется, прежде всего, его объектом, то есть теми общественными отношениями, на которые посягает общественно опасное деяние. Чем важнее защищаемые уголовным законом общественные отношения, тем выше общественная опасность данного преступления.

#### **Литература:**

1. Уголовный кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2011. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 16.11.2018.

2. Кудрявцев, В.Н. Общая теория квалификации преступлений / В.Н. Кудрявцев. – М. : Юрайт, 1972. – 208 с.

3. Бабий, Н.А. Уголовное право Республики Беларусь / Н.А. Бабий. – 2-е изд., перераб. и доп. – Минск : ГИУСТ БГУ, 2010. – 688 с.

4. Куринов, Б.А. Научные основы квалификации преступлений / Б.А. Куринов. – М. : Юрайт, 1984. – 93 с.

**УДК 343:616-089.843**

### **К ВОПРОСУ ОБ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАРУШЕНИЯ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ**

*Цыбульская Е.В., Тиханович Н.У.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Актуальность темы исследования заключается в том, чтобы в рамках анализа национального законодательства в области трансплантации детально рассмотреть основания наступления уголовной ответственности за нарушения порядка проведения трансплантации, выявить особенности объективных и субъективных признаков преступления, предусмотренного ст. 164 Уголовного кодекса Республики Беларусь. Это

обусловлено тем, что жизнь и здоровье граждан являются высшей ценностью общества и государства, и в связи с этим необходима их правовая защита.

**Результаты исследования.** В современном постоянно развивающемся обществе, несмотря на высокий уровень технического прогресса, неизменно основной ценностью является человеческая жизнь. Все открытия и разработки в медицине имеют приоритетную направленность – сохранение и продление человеческой жизни. В сфере трансплантации органов Беларусь опережает ближайших соседей и коллег из стран СНГ. По уровню органного донорства страна входит в топ-20 самых развитых стран мира. Трансплантация органов и тканей является одним из способов спасения жизни, посредством замещения у реципиента путем проведения медицинского вмешательства отсутствующих или поврежденных органов и (или) тканей человека, не способных выполнять свои жизненно важные функции, органами и (или) тканями человека, полученными в результате забора органов [1].

Условия и порядок трансплантации в Республике Беларусь определены в соответствии с Законом Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека».

Трансплантация может быть произведена только тогда, когда невозможно иными методами оказания медицинской помощи сохранить жизнь пациента или восстановить его здоровье, и осуществляется в соответствии с заключением о необходимости трансплантации и на основании клинических протоколов, утверждаемых Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Заключение о необходимости трансплантации выносится врачебным консилиумом государственной организации здравоохранения в составе лечащего врача, врача-трансплантолога и (или) врача-хирурга, врача-анестезиолога-реаниматолога, а при необходимости – и иных врачей-специалистов в порядке, определенном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Перечень органов и тканей человека, подлежащих трансплантации, определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Органы и (или) ткани человека не могут быть объектом гражданско-правовых сделок, за исключением сделок, носящих безвозмездный характер. Совершение возмездных сделок, а также реклама спроса и (или) предложений органов и (или) тканей человека запрещаются [1].

В случае нарушения установленного порядка и условий проведения трансплантации наступает уголовная ответственность в соответствии со статьей 164 Уголовного кодекса Республики Беларусь.

#### *Статья 164. Нарушение порядка проведения трансплантации*

1. Нарушение условий и порядка изъятия органов или тканей человека либо условий и порядка трансплантации, предусмотренных законом, повлекшее по неосторожности причинение тяжкого или менее тяжкого телесного повреждения донору или реципиенту.

2. Деяние, предусмотренное частью 1 настоящей статьи, совершенное повторно, либо должностным лицом с использованием своих служебных полномочий, либо повлекшее по неосторожности смерть донора или реципиента[2].

Исходя из диспозиции ч.1 данной статьи следует, что состав преступления образуют лишь те деяния, предусмотренные законом, в результате совершения которых наступили последствия в виде причинения по неосторожности тяжкого или менее тяжкого телесного повреждения донору или реципиенту.

Диспозиция ч. 2 указанной статьи предусматривает уголовную ответственность субъекта в случае повторности нарушения порядка и условий трансплантации, либо с использованием должностным лицом своих служебных полномочий (в том случае если эти действия, повлекли по неосторожности причинение тяжкого или менее тяжкого

телесного повреждения донору или реципиенту), либо в случае наступления последствий в виде смерти донора или реципиента.

С субъективной стороны нарушение порядка трансплантации может быть совершено как умышленно (прямой умысел), так и по неосторожности (преступная небрежность). Вина же по отношению к таким последствиям (телесным повреждениям и смерти донора или реципиента) может быть только неосторожной (в результате легкомыслия или небрежности).

Субъектами данного преступления при нарушении условий и порядка изъятия органов и тканей человека могут быть медицинские работники государственных учреждений здравоохранения, а при нарушении условий и порядка трансплантации органов и тканей человека — медицинские работники специализированных подразделений учреждений здравоохранения, включенных в специальные перечни. Субъектом преступления, предусмотренного частью 2 статьи 164, может быть и должностное лицо, использующее свои служебные полномочия при нарушении порядка проведения трансплантации [3].

**Заключение.** На основании проведенного анализа ст.164 Уголовного кодекса Республики Беларусь, можно сделать заключение, что уголовная ответственность за нарушение порядка проведения трансплантации имеет место лишь в том случае, если действия субъекта (врача) повлекли наступление предусмотренных данной статьей последствий в виде причинения по неосторожности тяжкого или менее тяжкого телесного повреждения донору или реципиенту, либо смерти. При отсутствии этих последствий ответственность по данной статье исключается за отсутствием состава преступления. Следовательно, состав преступления, предусмотренного ст.164 Уголовного кодекса Республики Беларусь – материальный. Преступление признается оконченным с момента наступления указанных последствий.

#### **Литература:**

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2011. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 16.11.2018.

2. Уголовный кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2011. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 16.11.2018.

3. Комментарий к уголовному кодексу Республики Беларусь / Н.Ф. Ахраменка [и др.] ; под общ. ред. А.В. Баркова. – Минск : Тесей, 2003. – 1200 с.

**УДК 322:658.7(476) (474.5) “18/19”**

### **МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЛОРУССКО-ЛИТОВСКИХ ПРАВОСЛАВНЫХ ЕПАРХИЙ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX – НАЧАЛЕ XX ВВ.**

*Шевкун П.В.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Православная монархия Российской империи в течении всего периода своего присутствия на землях бывшей Речи Посполитой, была вынуждена предпринимать специальные меры по материальной поддержке единоверных церковных структур. Это было обусловлено конфессиональной спецификой региона, где аристократия, как основной спонсор приходского храма, в подавляющем большинстве исповедовала католицизм. Бедность церковных общин являлась значимой преградой в их адаптации к модернизационным процессам социальной системы империи рассматриваемого времени.